Заявление оформляется на фирменном бланке организации.

В территориальную комиссию

Енисейского Управления Ростехнадзора

**Заявление**

о направлении работника на проверку знаний

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения об организации** | | | | | | |
| Название организации |  | | | | | |
| ИНН/КПП |  | | | | | |
| Юридический адрес организации |  | | | | | |
| Телефон, e-mail |  | | | | | |
| **Сведения о лице, направляемом на проверку знаний** | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество |  | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | | |
| Занимаемая должность и его стаж в этой должности |  | | | | | |
| На какую проверку знаний направляются работники (отметить нужное) | * **правил работ в электроустановках**, * для допуска к специальным работам: испытания оборудования повышенным напряжением | | | | | |
| Причина проверки знаний (отметить нужное) | первичная / очередная / внеочередная   * члены комиссии по проверке знаний организации * специалисты по охране труда * ответственные за электрохозяйство (заместители) * в связи с аварией/ несчастным случаем * персонал организации не имеющий своей комиссии | | | | | |
| Категория персонала, к которой они относятся (отметить нужное) | * административно-технический персонал * специалиста по охране труда * диспетчерский персонал * оперативный персонал * оперативно-ремонтный персонал * ремонтный персонал * вспомогательный персонал * электротехнологический персонал | | | | | |
| дата предыдущей проверки знаний |  | | | | | |
| Имеющаяся группа допуска/напряжение (отметить нужное) | II | III  до 1000В | III до и выше 1000В | IV  до 1000В | IV до и выше 1000В | V |
|  |  |  |  |  |  |
| Группа допуска, на которую проводится проверка знаний / напряжение (отметить нужное) |  |  |  |  |  |  |
| Категория вопросов для (отметить нужное) | * Работников организаций- потребителей электрической энергии (промышленные потребители) * Работников организаций- потребителей электрической энергии (непромышленные потребители) * Работников электросетевых организаций (обслуживающих организаций) | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность руководителя) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

М.П.

согласен на обработку персональных данных /

(подпись работника, направляемого на проверку знаний / ФИО)